

(様式 4・2)

誓 約 書

私は、令和七年度独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 鳥取支部 鳥取障害者職業センター職場体験実習を行うに当たり、独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構地域障害者職業センター職場体験実習（仕事体験）実施方法を遵守し、

- 一 実習時間中は、実習に専念すること
- 一 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構の信用を傷つけ、又は機構全体の不名誉となるような行為をしないこと
- 一 実習中知り得た秘密については、実習中及び実習終了後、何人に対しても漏らさぬことを誓約します。

（右記内容を確認の上、誓約する場合には上記にレを記入すること）

令和 年 月 日

〇〇〇〇大学

（ 氏 名 ）